



### ANEXO 3. ACTA DE ENTREGA DE KIT DE DANTROLENE SÓDICO

ESE/IPS DE ORIGEN: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL REFERENTE ESE/IPS DE ORIGEN: \_\_\_\_\_  
IPS DESTINO SOLICITANTE: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECOGE EL KIT: \_\_\_\_\_  
NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: \_\_\_\_\_  
PLACA DEL VEHÍCULO EN EL CUAL SE REALIZA EL TRASLADO DEL KIT: \_\_\_\_\_  
TIPO DE VEHÍCULO: \_\_\_\_\_

DOCUMENTOS ENVIADOS POR CORREO ELECTRÓNICO POR LA IPS DESTINO:

<input type="checkbox"/>	Resumen de Historia clínica con detalle del cuadro clínico del paciente y peso del mismo.
<input type="checkbox"/>	Copia del documento de identificación del paciente
<input type="checkbox"/>	Consulta de afiliación al sistema de seguridad social en salud.
<input type="checkbox"/>	Fórmula médica solicitando el kit del Dantrolene Sódico (Ampolla de 20 mg, kit de 26 viales).

#### INFORMACIÓN DEL KIT DE DANTROLENE

NÚMERO DE VIALES ENTREGADOS: \_\_\_\_\_ FECHA DE VENCIMIENTO: \_\_\_\_\_  
REGISTRO INVIMA: \_\_\_\_\_ LOTE: \_\_\_\_\_  
LABORATORIO: \_\_\_\_\_  
FECHA Y HORA DE ENTREGA DEL KIT: \_\_\_\_\_

#### ENTREGA (ORIGEN)

Nombre legible: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_  
No. Cédula: \_\_\_\_\_

#### RECIBE (DESTINO):

Nombre legible: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_  
No. Cédula: \_\_\_\_\_  
No. Celular: \_\_\_\_\_

#### RECOMENDACIONES A TENER EN CUENTA

##### Referente de la ESE de origen, por favor recuerde:

- Generar el acta de entrega (original y copia) en papel institucional.
- El acta de entrega original debe reposar en la ESE de origen.
- Enviar los cuatro (4) documentos aportados por la IPS destino y la presente acta al CRUE Departamental al correo electrónico [crue\\_sssa@antioquia.gov.co](mailto:crue_sssa@antioquia.gov.co)

##### IPS destino, por favor recuerde:

- Conservar los viales del Dantrolene Sódico a temperatura ambiente (no mayor a 25°C) y controlar los factores ambientales en el lugar de almacenamiento.
- Realizar la devolución de los viales que no sean utilizados a la ESE / IPS de origen, adjuntando los documentos descritos en el protocolo para el manejo de la hipertermia maligna en el Departamento de Antioquia.

